

FORMULARZ REKLAMACJI

_____ *stempel nagłwkowy placówki banku*

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

_____ *Imię nazwisko, adres
lub nazwa i siedziba firmy*

PESEL _____

NIP _____

REGON _____

1. Reklamacja transakcji na rachunku*

Data reklamowanej transakcji: _____

Kwota reklamowanej transakcji złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:

WWW

PLACÓWKA BANKU

_____ *rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe)*

Zakres reklamacji (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów):

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłem/am/ do jej dokonania
 Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie
 Kwota dokonanej transakcji wynosi złotych, a nie złotych
 Inne:

2. Pozostałe reklamacje :

.....
.....
.....
.....
.....

(opis reklamacji - dokładny opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących reklamacji)

_____ *miejsowość, data*

_____ *podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika
lub pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

_____ *miejsowość, data*

_____ *stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce Banku*

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.